

全国軽費老人ホーム協議会 退会届

退会に関しましては、本入会申込書に必要事項を記入し、お申し込みください。

返信先 FAX：072-234-8674 全軽協事務局 宛

全国軽費老人ホーム協議会 理事長 川西基雄 様

申込み年月日	平成 年 月 日
設置者名	
施設種別	軽費A 軽費B 単独ケアハウス 併設ケアハウス 都市型 養護 その他（特定指定等： <small>あり</small> なし）
施設名	
施設長	
住所	〒
電話	
FAX	